

Las autolesiones no suicidas en el paciente adolescente

Nieto Moyano A¹ ; Casado Fernandez L¹; Vidal Brime E¹

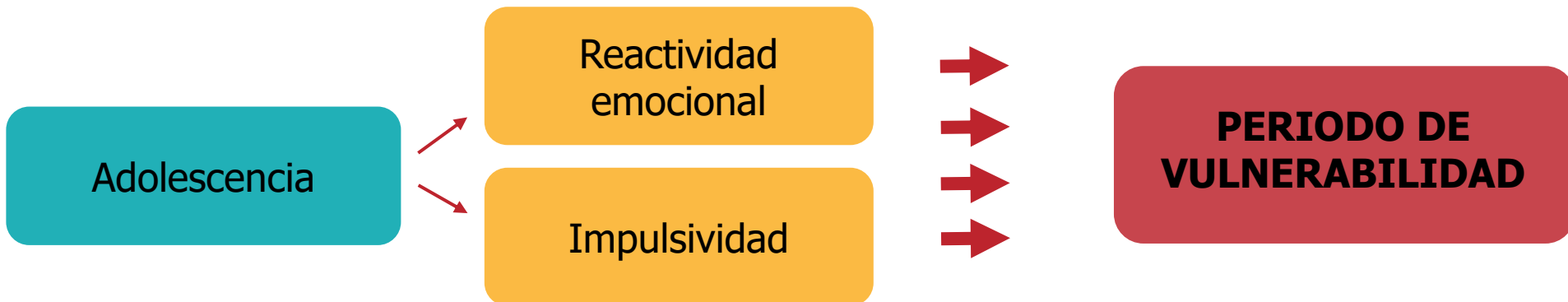
¹Residente de enfermería pediátrica (H. Materno-Infantil Sant Joan de Déu)

INTRODUCCIÓN

Las Autolesiones No Suicidas (ALNS) son comportamientos intencionados, autodirigidos y sin intención suicida con el objetivo de causar un daño o dolor en la superficie corporal.

Estrecha relación
conducta autolesiva - suicidio

Mujeres
13-15 años
Socialización y expresión de género



METODOLOGÍA

Bases de datos:



Palabras claves

Autolesiones no suicidas
Adolescentes
Enfermería
Educación para la Salud

Keywords

Non Suicial Self-Injury
Adolescents
Nursing
Health Education

Operadores booleanos

"AND" y "OR"

Criterios de inclusión: "Castellano", "Inglés", "Últimos 5 años"

Artículos revisados: 17 artículos

MÉTODO AUTOLESIVO

Cortes (70-90%) - Cuchillas

Golpes (21-44%)

Quemaduras (15-35%)

Abrasiones, pellizcos, mordiscos

Refuerzo negativo

Sustituir emociones desagradables y reducir el malestar

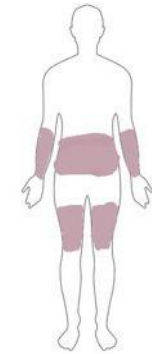
ESPECTRO AUTOLESIVO



SEVERIDAD

LETALIDAD

ZONAS CORPORALES



Antebrazos
Piernas
Abdomen

ACTITUD DE LAS ENFERMERAS ANTE LAS ALNS

Pintar Babič et al.
Child Adolesc Psychiatry Ment Health (2020) 14:37
<https://doi.org/10.1186/s13034-020-00343-5>

The attitudes and feelings of mental health nurses towards adolescents and young adults with nonsuicidal self-injuring behaviors

<60% verbaliza las ALNS
Amigos 68%
Padres 26%
Salud mental 13%
Generalista 7%

Falta de conocimiento +
comprensión sobre etiología y
finalidad autolesiva =
percepción negativa hacia
usuarios/as

> Int J Ment Health Nurs. 2021 Jun;30(3):635-642. doi: 10.1111/inm.12825. Epub 2020 Dec 2.

Perceptions of knowledge, attitude and skills about non-suicidal self-injury: A survey of emergency and mental health nurses

Actitudes negativas
profesionales:
hostilidad, frustración
e ira

46,5% "la autolesión es buscar
atención" y 48,2% "no es un escape
de la depresión".

Profesionales SM estrecha
relación usuarios, mayores
tiempos, comprensión
más positiva

CARACTERÍSTICAS DE LAS ALNS

CONTEXTO

En la intimidad
Estado emocional **supera las capacidades de afrontamiento.**
VIA DE ESCAPE-REGULACIÓN EMOCIONAL

CAMUFLAJE

Ocultar heridas
Postura símil prono doloroso

PREMEDITACIÓN

Acto impulsivo con conductas planeadas/anticipatorias

Aprovisionamiento

MUNDO ADULTO OCULTO

Falta de confianza en adultos

HERRAMIENTAS EN EL MANEJO DE ALNS

Facilitadores búsqueda
de ayuda



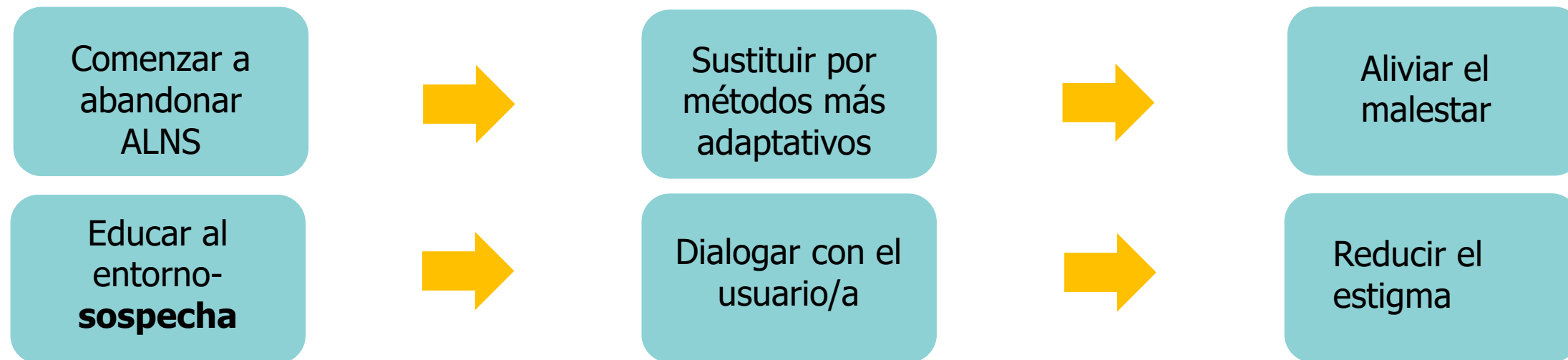
Garantías de confidencialidad,
trato respetuoso

- 🧠 Escucha activa
- 🧠 Ser comprensivos
- 🧠 Evitar emitir juicios
- 🧠 Advertir de la gravedad
- 🧠 No ultimátum, no castigos

- 🧠 Conocer por qué lo hacen
- 🧠 Identificar precozmente
- 🧠 Explorar práctica de autolesiones
- 🧠 Screening periódico de marcas
- 🧠 Involucrar familias y profesorado

**Tratamiento especializado ↓ un 40% la repetición de ALNS.
Mejores resultados incluyendo a la familia**

HERRAMIENTAS EN EL MANEJO DE ALNS



No discutir, No criticar, transmitir sensación ayuda incondicional

Técnicas de relajación
Técnicas de distracción

Terapia cognitivo-conductual
Terapia basada en conciencia plena
Terapia solución problemas
Terapia familia
Psicoterapia
Tratamiento farmacológico

CONCLUSIONES

Conocer el motivo de la autolesión junto a una identificación precoz ayuda a disminuir las conductas autolesivas.

Se recomienda realizar un *screnning* periódico para la detección de marcas.

Cuando se involucra a la **familia** en el abordaje se obtienen mejores resultados.

Para reducir el estigma de las patologías mentales se precisa de una **formación continuada, comunicación efectiva y habilidades interpersonales** que ayudarían a minimizar las percepciones negativas que decaen sobre el paciente con ALNS.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN



aida.nieto@sjd.es



**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS**